

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE
JEUNES SPORTIFS DE HAUT NIVEAU

Informations / Contact : Service Jeunesse – Sport
Alain MOULIN – Animateur Jeunesse
Communauté de Communes Porte de DrômArdèche
ZAE Les Iles - BP4 26241 SAINT VALLIER Cedex
Tel : 04.27.45.20.59 Email : a.moulin@portededromardeche.fr

IDENTITES ET COORDONNEES

Du jeune sportif de haut niveau

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Email :

Montant du Quotient Familial :

Nom du club sportif :

Discipline :

Adresse du siège social :

Code Postal : Commune :

D'un parent ou du représentant légal du jeune sportif

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

E-Mail :

PARCOURS SPORTIF

Palmarès (principaux titres)

Année	Discipline	Nom de la compétition	Résultat
.....
.....

Compétitions envisagées par la suite

Date	Discipline	Nom de la compétition
.....
.....

BUDGET PREVISIONNEL ANNUEL POUR L'ANNEE EN COURS	
Dépenses	Montant
Frais de déplacement	€
Frais d'hébergement	€
Achat de matériel	€
Licence	€
Assurances	€
Autres frais :	€
TOTAL	

AUTRES AIDES PUBLIQUE ET PRIVEES POUR L'ANNEE EN COURS		
Nom de l'aide et de la structure financeur	Aide demandée ou obtenue ?	Montant
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
TOTAL		

LISTE DES PIECES JUSTICATIVES
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Copie de la pièce d'identité <input type="checkbox"/> Copie de la carte d'étudiant ou justificatif de scolarité valables à la date de la demande <input type="checkbox"/> Copie du justificatif attestant de la nomination sur une des listes ministérielles (sportifs de haut niveau, sportifs des collectifs nationaux, sportifs espoirs) <input type="checkbox"/> Copie de la licence sportive mentionnant le club et la saison sportive en cours <input type="checkbox"/> Attestation quotient familial CAF <input type="checkbox"/> Relevé d'Identité Bancaire du compte à créditer

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (Nom et Prénom) :

- Certifie exactes les informations du présent dossier,
- Atteste avoir pris connaissance du règlement d'attribution de l'aide aux jeunes sportifs de haut niveau,
- M'engage à mentionner l'aide financière de la Communauté de Communes Porte de DrômArdèche et à faire apparaître le logo de la Communauté de communes sur tout support de communication, notamment sur les réseaux sociaux.
- En fonction des disponibilités, participer à un/des évènements en lien avec le sujet du sport organisés par Porte de DrômArdèche et/ou les associations sportives du territoire.
- M'engage à répondre aux sollicitations de la Communauté de Communes Porte de DrômArdèche en cas de nécessité de complément d'information et à entretenir des contacts réguliers avec la Communauté de Communes dans la mise en œuvre du projet,

Fait à

Fait à

le __ / __ / ____

le __ / __ / ____

Le jeune sportif du haut niveau

Le parent ou le représentant légal du jeune sportif de haut niveau

Signature

Signature